

## КОНУСОВИДНАЯ ДИАТЕРМОЭКСЦИЗИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

*Сумцов Г. А., Сумцов Д. Г., Смиян С. А.*

*СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии,  
кафедра акушерства и гинекологии*

Проанализированы результаты лечения 120 случаев заболеваний шейки матки методом конусовидной диатермоэксцизии. В плане подготовки к операции всем больным проведена кольпоскопия, цитологическое исследование мазков из цервикального канала и шейки матки, стандартное бактериоскопическое исследование влагалищных мазков. Кольпоскопически у 85 (70,8%) больных выявлена эктопия цилиндрического эпителия с явлениями метаплазии, из них у 20 – с явлениями цервицита; у 18 (15%) больных – неоконченная зона трансформации; у 10 (8,3%) – зона трансформации с множественными nabothovыми кистами, выводными протоками желез, йоднегативными зонами; у 7 (5,8%) – лейкоплакия или дисплазии I и II степени, йоднегативные зоны. Цитологически у 15 (12,5%) больных – легкие степени дисплазии. Бактериоскопически у 2 (1,6%) больных выявлен трихомонадный кольпит, у 30 (25%) – дрожжевой кольпит, у 20 (16,8%) – бактериальный кольпит и бацилловоз.

Эти группы больных предварительно оздоровлены с последующей реабилитацией и бактериоскопическим контролем. Из 68 больных с I и II степенями чистоты влагалища 30 – перед конусовидной диатермоэксцизией проходили консервативное местное лечение («Бетадин», «Гексикон», свечи с метилурацилом) и 38 – не лечились.

Конусовидная диатермоэксцизия проводилась на 7-10 день менструального цикла. Кроме обработки коагулированной поверхности концентрированным раствором перманганата калия, практически всем больным на 7-10 дней назначали свечи с йодоскислом, затем с метилурацилом. Из 120 больных у 98 (81,6%) через 6 недель шейки матки хорошо сформировались и полноценно заэпителизовались. У 19 (15,8%) больных удовлетворительного заживления удалось добиться через 2-6 месяцев после неоднократного применения местного лечения, включая свечи генферон и общеукрепляющую терапию. В итоге полноценный лечебный эффект был достигнут у 97,5% пролеченных.

В группе из 38 больных, которым перед вмешательством не проводили лечебных мероприятий на шейке матки и влагалище отмечены самые низкие показатели оздоровления. Полноценное заживление через 6 недель лечения достигнуто у 73% больных, а после длительного (до 6 месяцев) лечения остальных больных удалось оздоровить 94,7%.

Среди осложнений необходимо отметить кровотечения, потребовавшие дополнительного вмешательства у 4 (3,3%) больных, обострение хронического воспаления придатков матки у 1 (0,8%) женщины и развитие эндометриоза шейки матки у 7 (5,1%) больных. Кроме того, при гистологическом исследовании удаленных препаратов выявлено по одному случаю преинвазивного и начального инвазивного рака шейки матки, хотя до хирургического вмешательства эти заболевания не были установлены.

Таким образом, при всех заболеваниях шейки матки перед хирургическим вмешательством необходимо проводить курс консервативного лечения.